

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
ESCUELA DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



**Nivel de satisfacción de alumnos de Medicina sobre
enseñanza de Anatomía. Universidad San Pedro 2018**

Tesis para obtener el Grado Académico de Maestro en Medicina con
mención en Formación Médica

AUTOR: Solar Rossel, Jorge Luis
ASESOR: Dr. Neciosup Obando, Jorge

NUEVO CHIMBOTE – PERÚ
2018

1. PALABRAS CLAVE

Tema : Satisfacción de Alumnos, Enseñanza de Anatomía

Especialidad : Educación Superior

KEY WORDS

Subject : Student satisfaction, Anatomy teaching

Speciality : Higher Education

Línea de investigación:

AREA	SUB AREA	DISCIPLINA
CIENCIAS SOCIALES	CIENCIAS DE LA EDUCACION	Educación General

2. TÍTULO

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE ALUMNOS DE MEDICINA SOBRE
ENSEÑANZA DE ANATOMIA. UNIVERSIDAD SAN PEDRO 2018

3. RESUMEN

El presente trabajo de investigación determino el grado de satisfacción de los estudiantes de la escuela de Medicina de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Pedro en la asignatura de Morfofuncional I y II área de Anatomía, desarrollado bajo la modalidad presencial durante el semestre 2018-II. **Problema.** En la investigación el problema fue conocer cuál es el nivel de satisfacción de los alumnos de Medicina sobre la enseñanza de Anatomía en la Universidad San Pedro. **Objetivos.** Determinar el nivel de satisfacción de los alumnos de Medicina sobre la enseñanza de anatomía en la Universidad San Pedro. **Métodos de estudio.** El trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal. La población objeto de estudio estuvo conformada por 200 alumnos de la asignatura de morfofuncional I y II de medicina de la USP, se aplicó una escala tipo Likert modificada que mide el grado de satisfacción de los estudiantes de medicina y para su análisis e interpretación el marco teórico y pruebas estadísticas. **Resultados y conclusiones.** De la población total encuestada el 48% de estudiantes manifiesta un nivel de satisfacción medio con relación a la enseñanza de anatomía, seguido muy de cerca de un 46% que tienen un nivel de satisfacción bajo, y solo el 6% restante manifiesta un nivel de satisfacción alto; lo que generaría déficit en el logro de las competencias en la asignatura limitando en un futuro los cimientos básicos para la formación médica.

4. ABSTRACT

The present work of investigation determines the degree of satisfaction of the students of the school of Medicine of the Faculty of Human Medicine of the University of San Pedro in the subject of Morfofunctional I and II area of anatomy, developed under the face modality for the semester 2018 -II. **Issue.** In the investigation, the problem became the level of satisfaction of the students Medicine on the teaching of anatomy at San Pedro University. **Goals.** Determine the level of satisfaction of the students of Medicine on the teaching of anatomy at San Pedro University. **Study methods.** The research work is quantitative, level of application, descriptive method and cross section. The study population consisted of 200 students from the morphofunctional subject I and II of medicine from USP, a modified Likert scale was applied that measures the degree of satisfaction of medical students and for its analysis and interpretation the framework Theoretical and statistical tests. **Results and conclusions.** The total population is found in 48% of the students shown in a level of satisfaction in the middle of a relationship in the teaching of anatomy, followed very close to 46% that have a low level of satisfaction, and only 6% high satisfaction; What would generate deficit in the achievement of the competences in the subject limiting in a future the basic foundations for medical training.

INDICE

Tema	Página N°
1. Palabras clave: en español e inglés – Línea de investigación	i
2. Título de la investigación	ii
3. Resumen	iii
4. Abstract	iv
Índice	v
5. Introducción	1
6. Metodología	23
7. Resultados	26
8. Análisis y discusión	32
9. Conclusiones	37
Recomendaciones	38
10. Referencias bibliográficas	39
11. Agradecimientos	41
12. Anexos y apéndice	42

5. INTRODUCCION

5.1. ANTECEDENTES Y FUNDAMENTACIÓN CIENTIFICA

MARCO DE ANTECEDENTES

En la USP de Chimbote, el problema se evidencia aproximadamente desde hace muchos años atrás, tiempo en el cual vengo desempeñándome como docente en esta universidad. Observe que alumnos en un número no determinado, con dificultades en su rendimiento académico manifiestan que los docentes tienen deficiencias en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Martínez-González, Martínez-Stack, Buquet-Corneto, Díaz-Bravo y Sánchez-Mendiola (2012) encontraron que el género de docentes y estudiantes, así como el tipo de asignatura o situación docente, son importantes factores que intervienen en la valoración por parte de los estudiantes, del desempeño docente mediante instrumentos de opinión. Las evaluaciones de los profesores se ven influenciadas por factores diferentes, a la sola eficacia docente. Se deben considerar estos factores cuando a partir de cuestionarios de estudiantes, contestados de manera anónima, se toman decisiones buscando incidir en el mejoramiento de la docencia.

Olivares, Valencia y Mujica (2010) en su estudio que desarrollaron con el objetivo de establecer la relación entre el desempeño del estudiante con el rendimiento académico en la asignatura Anatomía Microscópica I del Programa de Medicina de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”, durante el Lapso II-2006. La investigación es de naturaleza descriptiva- correlacional con diseño expo-facto. La población la conformaron 96 estudiantes a quienes se les aplicó un cuestionario que midió desde su perspectiva, el desempeño en las habilidades cognitivas, responsabilidad y habilidades interpersonales y comunicacionales. En el análisis de datos se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas ($p \leq 0.05$) entre el rendimiento académico del estudiante y las habilidades cognitivas (comprensión de contenidos) e interpersonales (participación en discusiones desarrolladas en las clases y discusión con los compañeros). Los resultados servirán de insumo a los profesores de Anatomía Microscópica I, al coordinador y al director de programa,

para planificar acciones que permitan optimizar el desempeño del estudiante y, por ende, su rendimiento académico.

López-Cervantes, Sotelo-Cruz, Hernández-Chávez y Padilla-Barba (2014) encontraron que el 96.6% de los alumnos percibe las estrategias como “buenas o excelentes” y todos omitieron la respuesta “no es útil”. Concluyo que las estrategias utilizadas despertaron interés en el grupo ya que fueron centradas en el alumno, provocando su percepción a la autoregulación e internalización de conceptos de aprendizaje, argumento sustancial en el estudio de competencias.

González y Cardentey (2015) encontró que el criterio de los estudiantes sobre el desempeño de los profesores, de modo general, fue de Muy Bien y Bien. Fueron identificados en la mayoría de estudiantes aspectos positivos e interesantes en el desempeño del profesor dentro del escenario docente. Concluyo que los estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río valoran de forma positiva el desempeño de los profesores en el escenario docente, lo cual influye en la calidad formativa.

Díaz Rivas et al (2015) determino que en los estudiantes, que no existe una adecuada motivación para la carrera en algunos casos, no cuentan con la bibliografía necesaria, sobre todo de aquellas en formato digital, consideran la Medicina como una carrera muy difícil, que requiere mucho sacrificio y refieren dificultades en los métodos de estudio; los profesores, por su parte, no tienen preparación pedagógica elevada aunque dominan los contenidos que imparten, la categoría docente que predomina es la de instructor, y aunque orientan bien la bibliografía, no es accesible toda la necesaria; la mayoría imparte la docencia por más de seis años. Concluyendo que los aspectos fundamentales del proceso enseñanza aprendizaje que han influido en el rendimiento académico de los estudiantes fueron la escasa motivación por la carrera, los inadecuados métodos de estudio y la insuficiente preparación pedagógica de sus docentes.

MARCO TEÓRICO

La base teórica que a continuación se presenta responde a las variables de estudio y servirá como fundamento de los hallazgos luego de la respectiva recolección de datos.

1. ASPECTOS TEÓRICOS CONCEPTUALES SOBRE LA ENSEÑANZA A NIVEL SUPERIOR.

El desarrollo de la profesión Médica se encuentra en vías y proceso de cambios, transformación y dentro de ellos se encuentra inmerso el proceso de formación de los estudiantes de Medicina Humana la cual forma parte de la universidad en su interrelación con la sociedad. La función formadora de la universidad no solo se limita a conocimientos y habilidades, sino también a la formación y consolidación de valores. En la formación de los educandos se debe ganar cada vez mayor conciencia de que los retos son académicos, científicos, morales y éticos, entonces lograr más formación integral presupone no solo altos niveles de capacidad técnica, que garantizan el desarrollo sino personalidades plenas que de manera consciente y activa repudien todo vestigio e injusticia social y que sienta el orgullo de formarse y trabajar en su país.

La educación superior y el docente universitario:

Ser un docente universitario competente, desde una concepción humanista de la educación significa, no sólo ser un conocedor de la ciencia; sino también de los contenidos teóricos y metodológicos de la psicología, la pedagogía y las investigaciones educativas contemporáneas que los capacite para diseñar un proceso de enseñanza-aprendizaje potenciando el desarrollo de la personalidad del estudiante. Así el fin de todo educador universitario es generar respuestas que optimicen el desarrollo profesional y personal; donde es necesaria la práctica de habilidades sociales.

Según Lazo (2002) refiere que “el profesor universitario, como formador del nuevo profesional, tiene en sus manos el futuro provisor; de él depende la calidad del recurso humano que se involucre a las diferentes especialidades”, el docente es el recurso quizás más importante de una institución, gracias a él, se consigue que el educando pueda construir su propio conocimiento.

2. PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE

La enseñanza y el aprendizaje forman parte de un único proceso que tiene como fin la formación del estudiante y se dan en forma simultánea, el cual está en constante movimiento no solo en el hecho de que cuando hay alguien que enseña tiene que haber otra que aprende, sino también en virtud del principio según el cual no se puede enseñar correctamente mientras no se aprende durante la misma tarea de enseñanza. No debemos olvidar que el aprendizaje “... debe ser capaz de identificar la discrepancia manejando la contradicción y ser capaz de superar la situación problemática para contrastar la situación real con la situación deseable; o sea lo que es, con lo que no es...” (Auccasi, 2002, p. 15)

Durante el proceso enseñanza-aprendizaje hay un sujeto que conoce (el que puede, quiere y sabe enseñar) profesor y otro que desconoce (el que quiere, puede aprender) el alumno. Para ello ha de existir una disposición de parte del estudiante y el profesor.

Dr. Rubén Edel Navarro, señala que los nuevos modelos educativos demandan que los docentes transformen su rol de expositores del conocimiento al de monitores del aprendizaje, y los estudiantes, de espectadores del proceso de enseñanza, al de integrantes participativos, propositivos y críticos en la construcción de su propio conocimiento.

Piaget sugirió que a través de procesos de acomodación y asimilación, los individuos construyen nuevos conocimientos a partir de las experiencias. La asimilación ocurre cuando las experiencias de los individuos se alinean con su

representación interna del mundo. Las implicaciones del pensamiento piagetiano inciden en la concepción constructivista del aprendizaje

Ausubel nos dice que un aprendizaje es significativo cuando los contenidos: Son relacionados de modo no arbitrario y sustancial (no al pie de la letra) con lo que el alumno ya sabe. Él nos plantea que el aprendizaje del alumno depende de la estructura cognitiva previa que se relaciona con la nueva información, debe entenderse por "estructura cognitiva", al conjunto de conceptos, ideas que un individuo posee en un determinado campo del conocimiento, así como su organización. (Ausubel, 1995, p 78)

Vygotsky señala que el desarrollo intelectual del individuo no puede entenderse como independiente del medio social en el que está inmersa la persona. Para Vygotsky, el desarrollo de las funciones psicológicas superiores se da primero en el plano social y después en el nivel individual en la transmisión y adquisición de conocimientos.

Por lo tanto la enseñanza de Medicina Humana actualmente inmersa en el concepto de la calidad educativa, requiere docentes cuyo compromiso sea promover a participación activa del docente, suscitando en él la construcción de su conocimiento, preparando al nuevo profesional para enfrentar los retos futuros, para que sea capaz de aplicar estrategias orientadas a la transformación de su realidad.

a. Enseñanza

La enseñanza no debe entenderse solamente como el hecho de dar a conocer al alumno tal o cual materia; es la acción más bien dirigirlo, orientarlo y estimularlo para que reaccione de manera voluntaria y realice en el proceso de aprendizaje y adquiera de esta manera por su propio esfuerzo los conocimientos, aptitudes y actitudes que les permitan alcanzar el objetivo deseado y ocupar un lugar útil y cooperativo en el grupo social al que pertenece.

Sáenz Barrio señala que: “La enseñanza es un estímulo externo emisor de mensajes que pretende la adquisición o modificación de conductas afectivas, psicomotrices o cognoscitiva, es decir el aprendizaje”.

3. ENFOQUES PEDAGÓGICOS

Los enfoques pedagógicos incluyen los procesos enseñanza aprendizaje; es decir, una concepción de cómo se consigue que las personas aprendan algunas cosas, y a partir de eso modifiquen su comportamiento.

3.1. Pedagogía de transmisión

La pedagogía de transmisión refiere que las ideas y los aspectos son los más importantes de la educación, y como consecuencia, la experiencia fundamental que el alumno debe vivir para alcanzar sus objetivos es revivir aquello que el profesor o el libro le ofrece. Así el alumno es considerado una “hoja en blanco”. Así en este modelo se usa un estilo autoritario y vertical para la transmisión de nuevos conocimientos técnicos donde el alumno sin el correspondiente esfuerzo desarrolla habilidades intelectuales como observación, análisis, evaluación, extrapolación, comprensión, etc.

Así las posibles consecuencias de esta pedagogía, en el alumno, serían: elevada absorción de información, hábito de tomar notas y memorizar, pasividad del alumno y falta de actitud crítica, profundo “respeto” por las fuentes de información (profesores, libro), distancia entre la teoría y la práctica, desvinculación con la realidad, el profesor es quien detiene el saber, prevalencia de exposiciones orales, la evaluación pretende la reproducción exacta y memorística, falta de problematización de la realidad, adopción inadecuada de información, conformismo, individualismo y falta de participación y cooperación, entre otros.

3.2. Pedagogía de condicionamiento

La pedagogía de condicionamiento enfatiza los resultados de comportamiento o sea las manifestaciones empíricas y operacionales del intercambio de conocimientos, actitudes y destrezas. Así este enfoque se concentra en el modelo de conducta mediante un juego eficiente de estímulos y recompensas capaz de “condicionar” al alumno a emitir respuestas deseadas por el profesor; es decir, reforzando o recompensando al alumno cuando la respuesta emitida coincide con una respuesta esperada.

Así las posibles consecuencias de esta pedagogía, en el alumno, serían: alumno es pasivo, emitiendo las respuestas que el sistema permite (mecanizado), el alumno no cuestiona los objetivos ni el método y tampoco participa en su elección, el docente es un técnico reproductor de la verdad científica, los procedimientos de enseñanza priorizan los sistemas instrumentales: en base a objetivos preestablecidos.

La evaluación enfatiza la objetividad y la productividad, el alumno está desarticulado de la realidad, no problematiza la realidad ni se le pide un análisis crítico de la misma, el alumno no tiene oportunidad de criticar los mensajes (contenidos temáticos) del programa de enseñanza establecidos, el tipo y oportunidad de los refuerzos, demostraciones y re demostraciones son determinados por el programador del sistema, tendencia al individualismo salvo cuando el programa establece oportunidades de cooperación, tendencia a la competitividad: el alumno más rápido gana en status y en acceso a materias ulteriores, tendencia a renunciar a la originalidad y creatividad individual: las respuestas correctas son preestablecidas.

3.3. Pedagogía de la problematización

La pedagogía de la problematización refiere que lo importante no son los conocimientos o ideas, tampoco los comportamientos adecuados predecibles, pero sí el aumento de la capacidad del alumno-participante y agente de la transformación social para detectar los problemas reales y buscar para ellos soluciones originales y creativas. Por esta razón la capacidad que se desea desarrollar es la de hacer

preguntas relevantes en cualquier situación, para entenderlas y ser capaz de resolverlas adecuadamente.

Así mismo no es importante la transmisión fiel de conceptos, formulas, recetas y procedimientos, tampoco lo que es la adquisición de hábitos fijos y rutinas de trabajo que llevan a una buena gestión. Así es más importante y urgente desarrollar la capacidad de observar la realidad inmediata, detectar todos los recursos que se puedan utilizar, identificar los problemas que obstaculizan un uso eficiente y equitativo de los mismos; localizar las tecnologías disponibles para hacer mejor uso de los recursos o incluso inventar nuevas tecnologías apropiadas y encontrar formas de organización del trabajo y de la acción colectiva para conseguir todo lo anteriormente citado.

Así las posibles consecuencias de esta pedagogía, en el alumno, serian: alumno constantemente activo, observando y formulando preguntas, expresando percepciones y opiniones, alumno motivado por la percepción de problemas reales cuya solución se transforma en refuerzo; aprendizaje ligado a aspectos significativos de la realidad; desarrollo de habilidades intelectuales de observación, análisis, evaluación, comprensión, extrapolación, etc. intercambio y cooperación con los demás miembros del grupo, superación de conflictos como ingrediente natural del aprendizaje grupal.

4. MODELOS DE ENSEÑANZA

4.1. Modelo tradicional:

Este modelo concibe la enseñanza como un verdadero arte y al profesor (a) como un artesano, donde su función es explicar claramente y exponer de manera progresiva sus conocimientos, enfocándose de manera central en el aprendizaje del alumno; el alumno es visto como una página en blanco, un mármol al que hay que modelar, un vaso vacío o una alcancía que hay que llenar. El alumno es el centro de la atención en la educación tradicional.

4.2. Modelo conductista:

El modelo de condicionamiento o de pedagogía Behaviorista (conductista) según Jean Pierre está basada en los estudios de B.F Skinner e Ivan Pavlov sobre aprendizaje; aquí generalmente se dan los medios para llegar al comportamiento esperado y verificar su obtención; el problema es que nada garantiza que el comportamiento externo se corresponda con el mental; para otros autores como Ángel Pérez Gómez este modelo es una perspectiva técnica, la cual concibe la enseñanza como una ciencia aplicada y al docente como técnico.

4.3. Modelo constructivista:

El constructivismo es el modelo que mantiene que una persona, tanto en los aspectos cognitivos, sociales y afectivos del comportamiento, no es un mero producto del ambiente ni un simple resultado de sus disposiciones internas, sino una construcción propia que se va produciendo día a día como resultado de la interacción de estos dos factores. En consecuencia, según la posición constructivista, el conocimiento no es una copia de la realidad, sino una construcción del ser humano, esta construcción se realiza con los esquemas que la persona ya posee (conocimientos previos) o sea con lo que ya construye en su relación con el medio que lo rodea.

Considera que la construcción se produce:

- Cuando el sujeto interactúa con el objeto de los conocimientos (Piaget).
- Cuando esto lo realiza en interacción con otros (Vigotsky)
- Cuando es significativo para el sujeto (Ausubel)

En este modelo el rol del docente cambia. Es moderador coordinador, facilitador, mediador y también un participante más. El constructivismo supone también un clima afectivo, armónico, de mutua confianza, ayudando que los alumnos y alumnas se vinculen previamente con el conocimiento y por sobre todo con su proceso de adquisición.

Las características de un profesor constructivista son:

- Acepta e impulsa la autonomía e iniciativa del alumno.
- Usa materia prima y fuentes primarias en conjunto con materiales físicos, interactivos y manipulables.
- Usar terminología cognitiva tal como: clasificar, analizar, predecir, crear, inferir, deducir, estimar, elaborar, pensar.
- Investiga acerca de la comprensión de conceptos que tienen los estudiantes antes de compartir con ellos su propia comprensión de estos conceptos.
- Desafía la indagación haciendo preguntas que necesitan respuestas muy bien reflexionadas y desafía también a que se hagan preguntas entre ellos.

De acuerdo con Ausubel y Novak, la principal fuente de conocimientos en los alumnos se da mediante el aprendizaje significativo por recepción, lo cual exige del docente programar, organizar y secuenciar los contenidos evitando el aprendizaje memorístico. Por ello es importante destacar las condiciones que se requieren para promover este tipo de aprendizajes:

Los conocimientos previos (significatividad psicológica)

Un contenido de aprendizaje es potencialmente significativo si el alumno posee los conocimientos previos en grado y complejidad suficientes como para asimilar los nuevos conocimientos que propone el maestro.

Estructuración de los contenidos nuevos (significatividad lógica)

Un material o contenido es significativo en sí mismo si mantiene cierta lógica y estructura en sus elementos y en su significado. También es importante la presentación que el maestro hace de esos contenidos.

Motivación de los alumnos

Es muy importante que los alumnos estén motivados para la adquisición de nuevos conocimientos. Un ambiente estimulante requiere como mínimo que en la clase se

desarrolle un clima propicio, de aceptación y de confianza, en el cual el alumnado se sienta con seguridad para participar y que, en consecuencia, contribuya a una representación personal positiva. Esto se puede lograr si los alumnos:

- Saben lo que quieren hacer y lo que se espera de ellos
- Sienten que pueden hacer lo que se espera de ellos
- Encuentran interesantes las actividades a realizar.

Para ello, el maestro tiene que:

- Comunicar los objetivos de las actividades, de forma que los alumnos sepan qué es lo que se espera de ellos.
- Proponer tareas en las que todos los alumnos, a partir de sus diferentes grados de competencia, puedan intervenir.
- Plantear tareas con un nivel óptimo de dificultad, de manera que los alumnos las encuentren interesantes, estén motivados, y no se aburran.

Tomar en cuenta los conocimientos de los alumnos

Hay que establecer relaciones entre lo que el alumno ya sabe y el contenido por aprender, de manera que todo el grupo sepa de lo que se está hablando y de que lo "nuevo" pueda despertar su interés.

La mejor manera en que esto puede desarrollarse es por medio del dialogo grupal, aunque también pueden utilizarse cuestionarios o entrevistas, a fin de evaluar el grado de dominio de algún contenido en particular.

La Conducta No Verbal

Los profesores eficaces disponen de las habilidades necesarias no sólo para mantener las expectativas de los alumnos, sino también para demostrar un especial interés escuchando y trabajando con ellos, lo que les permite crear una atmósfera de mutua expectación. Los profesores comunican sus expectativas en forma verbal y no verbal; las actitudes, la conducta del profesor transmiten un poderoso efecto sobre la actuación del alumno. Dentro de la comunicación no verbal es necesario

mencionar como importantes a las expresiones faciales, el observar la cara del profesor causa más efecto que la postura corporal o tono de voz en sí; las expresiones faciales son las que realmente transmiten los mensajes, aunque los comportamientos no verbales tienen distintos significados en función de la cultura de la persona con la que estamos interactuando, por tanto cuando los antecedentes culturales de los alumnos o de los profesores varían profundamente, los mensajes no verbales pueden ser mal interpretados y por ende conseguirse efectos negativos en el aprendizaje. Lo ideal es que el profesor conozca y comprenda la diversidad cultural y la aplique como base para la formación del estudiante.

a. Actitudes hacia los Alumnos

La actitud del profesor hacia los alumnos es un elemento esencial para establecer un clima positivo en el aula. Entre los aspectos principales de las actividades de los docentes tenemos: el tono de voz, la expresión facial, las posturas corporales, el contacto ocular y aspectos del lenguaje corporal que envía mensajes tanto positivos como negativos.

b. Aprendizaje

El aprendizaje es un proceso de naturaleza extremadamente compleja, cuya esencia es la adquisición de un nuevo conocimiento, habilidad o capacidad. Para que dicho proceso pueda considerarse realmente como aprendizaje, en lugar de una simple huella o retención pasajera, debe poder manifestarse en un tiempo futuro y contribuir, además, a la solución de problemas concretos, incluso diferentes en su esencia a los que motivaron inicialmente el desarrollo del conocimiento, habilidad o capacidad.

c. Dimensiones del proceso enseñanza-aprendizaje

Según Salinas (2004), quien considera al proceso enseñanza aprendizaje como un espacio organizado requiere 3 dimensiones:

1. Dimensión organizativa

“Esta dimensión agrupa las variables que la institución debe definir previamente antes de iniciar la experiencia formativa. Incluye aquellas a las que el estudiante debe atenerse porque han sido impuestas por la institución. Por tanto son características que provienen de la institución y que les fueron determinadas en el momento de su creación”

- Integración de las nuevas tecnologías en el proceso Enseñanza aprendizaje.
- Instituciones hospitalarias y extra hospitalarias para las actividades teóricas y prácticas formativas, facilitan el logro de los objetivos.
- Modalidad de la distribución y contenidos de los materiales didácticos.
- Competencias logradas (docente, investigación, gestión y asistencial)

2. Dimensión pedagógica

Las instituciones universitarias que están clasificadas bajo esta dimensión muestran de forma general las propiedades del proceso de enseñanza aprendizaje mediante las nuevas tecnologías a partir de la configuración que cada institución asuma.

Muestra por tanto las relaciones que se establecen entre los elementos principales que configuran la dimensión pedagógica de una institución, en este caso nos fijamos en tres sub dimensiones que se derivan en funciones propias: metodología utilizada, sistema de comunicación y materiales didácticos. Mediante el análisis de las experiencias que mantienen una relación directa con la dimensión pedagógica encontramos los siguientes componentes, organizados también por orden de más o menos importancia según el número de ocasiones en que se han detectado.

En las clases teóricas:

- Desarrollo de los temas de acuerdo al orden establecido en el syllabus
- Metodología utilizada con enfoque constructivista
- Sistema de evaluación del aprendizaje.

En las clases prácticas:

- Las sedes de práctica están de acuerdo a la naturaleza de la asignatura y permiten lograr los objetivos.
- Proceso de enseñanza para la orientación, revisión de los objetivos, igualdad en las experiencias y periodo de rotación.
- Participación de los estudiantes en los procedimientos.
- Asesoría y monitoreo permanente de las docentes.
- Desarrollo de los laboratorios y el desarrollo del PAE
- Sistema de evaluación del aprendizaje.

3. Dimensión tecnológica

Se basa, principalmente en la observación de su interacción con las otras dos dimensiones. Los componentes que se desprenden de la tecnología adecuada de un sistema de formación basada en las redes son: sistema de comunicación e infraestructura, cuyas componentes ya han sido definidas en las dimensiones anteriores.

La infraestructura física estará ligada a las funciones que la institución desarrollara al tipo de dependencias de que se disponga y a la clase de financiación que se permita adoptar, considerando los siguientes puntos:

- Duración de la asignatura
- Materiales didácticos utilizados por los docentes de teoría y práctica
- Infraestructura física de la institución y uso de la tecnología para la comunicación.

d. Didáctica

Un aspecto importante dentro del proceso enseñanza aprendizaje es el concerniente al procedimiento que guía u orienta dicha actividad o proceso; es decir el método que se utiliza para la enseñanza, nos referimos a la didáctica que para Rafael

Álvarez es simplemente un conjunto de técnicas destinado a dirigir la enseñanza para que el aprendizaje de la misma se lleve a cabo con mayor eficiencia.

Se llega así a entender a la didáctica como la ciencia que estudia y elabora teorías práctico normativas sobre la enseñanza, como lo señala Sáenz Barrio.

La didáctica como un proceso sistémico se realiza en tres grandes momentos:

- **La planeación**

Es una previsión de todo lo que se debe hacer, es una reflexión cuidadosa del educador para hacer más efectiva la enseñanza. La planeación considera: a quienes va dirigido la enseñanza, de qué edad son, su experiencia anterior y su nivel intelectual. Es muy importante que la planeación considere las necesidades, aspiraciones y expectativas de los participantes así que la enseñanza tendrá para ellos una verdadera utilidad.

Se piensa también en los materiales didácticos y auxiliares que se van a utilizar. Los objetivos deben darse a conocer a los asistentes al principio del curso o sesión, pero el docente por su parte debe tenerlos en cuenta durante toda la clase y recordarlos a los alumnos. La formulación o determinación de objetivos tienen ventajas tanto para el instructor como para los educandos tales como:

Al educador le ayuda a realizar una buena presentación que incluya de manera ordenada los diversos aspectos del tema. A los alumnos les permite relacionar los objetivos con sus necesidades o intereses o autoevaluar lo aprendido. El docente revisará y actualizará sus conocimientos sobre el tema, adecuándolos a la situación existente, considera así mismo, el material didáctico y auxiliar a utilizar.

- **La ejecución**

La preparación cuidadosa del tema asegura una buena presentación, en primer lugar debe atender a las necesidades del público y en segundo lugar relacionar la presentación con la situación real y con las experiencias del grupo.

Es necesario promover al máximo la participación del grupo y escuchar sus ideas y sugerencias, sus comentarios y críticas eso lo involucra en la presentación y le hace sentir como propio el tema que expone.

La motivación durante la ejecución de la enseñanza es muy importante e indispensable, la conducta humana se orienta por necesidades, intereses o aspiraciones (biológicas, psicológicas y sociales) que en su conjunto constituyen el o los motivos que impulsan la acción. La necesidad conduce al interés y este determina la conducta.

• **La evaluación**

Esta etapa es muy importante porque permite conocer los avances del proceso enseñanza aprendizaje y los resultados del mismo dando a conocer los errores y deficiencias de la enseñanza que consecuentemente repercuten en el aprendizaje y proporcionan la oportunidad de modificar aquellos para obtener aquellos resultados de este. La evaluación es útil tanto para el maestro como para el alumno, puesto que permite medir y valorar el logro de los objetivos tanto de la planeación como la realización. La no consecución de los objetivos implicaría la ineficiencia de proceso enseñanza aprendizaje tal como se había diseñado o llevado a la práctica y la necesidad de reestructurarlo. La evaluación por ello debe ser sistemática, permanente, integral, formativa, continua, flexible, basada en criterios y recurrente.

Las estrategias cognitivas y la metacognición

Entre los recursos que dispone el ser humano existen procesos que influyen en otros tales como: Atender, comprender, aprender, recordar y pensar. Estas actividades constituyen las denominadas “Estrategias cognitivas”, las cuales han sido definidas de diferentes formas. Para Beltrán, (1993): “Las estrategias cognitivas hacen referencia a operaciones o actividades mentales que facilitan y desarrollan diversos procesos de aprendizaje escolar. A través de las estrategias se puede procesar, organizar, retener y recuperar el material informativo que se tiene que aprender, a

la vez que se planifican se regulan y se evalúan esos mismos procesos en función del objetivo previamente trazado o exigido por las demandas de la tarea”.

Navarro, (1993), caracteriza las estrategias cognitivas de la siguiente manera:

- Están referidas a un nivel u orden superior.
- Hacen referencia a una organización o secuencia en que suceden los procesos para la ejecución efectiva de una tarea.
- Suponen un factor de control por parte del sujeto sobre sus procesos de tratamiento de la información.
- Poseen un propósito u objetivo que se traduce en un acto cognitivo consciente.
- Facilitan la entrada y salida de la información del sistema cognitivo del sujeto.

Las estrategias cognitivas o de aprendizaje tienen como objetivo: Influir en la forma cómo los alumnos seleccionan, adquieren, retienen, organizan e integran los nuevos conocimientos; éstas involucran habilidades, de las que se pueden estar o no conscientes, que pueden ser observables. En este sentido, entre las estrategias que los autores cognoscitivistas incluyen en sus estudios están: Las estrategias para recordar (adquisición, retención y evocación), estrategias para la solución de problemas y estrategias para la autorregulación.

Los procesos de autorregulación constituyen actividades mentales que se realizan para la planificación y el establecimiento de metas y submetas con el fin de guiar y comprobar los de la persona, ya sean estos de memoria, comprensión, aprendizaje, de resolución de problemas, de comunicación, etc. Estos procesos se incluyen bajo la denominación genérica de: METACOGNICIÓN (Flavell, 1979).

Son procesos de alto nivel que involucran dos tipos de actividades: Conciencia de lo que se sabe o se hace y la regulación de las actividades que se deben realizar para que el aprendizaje o la ejecución sean más exitosos (Poggioli, 1997).

Cuando se adquieren estrategias cognitivas, se puede decir que se han adquirido procedimientos que permiten “Aprender a Aprender”. El valor fundamental de éstas radica en que se mejora la calidad del proceso de aprendizaje y permiten un nivel

mayor de autonomía en éste. Cuando los alumnos son capaces de fijar qué es lo que se quiere lograr, cuando se tiene claridad en cómo poder hacerlo y establecer los pasos adecuados entonces se dice que se ha logrado un mayor grado de conciencia o conocimiento sobre las formas de pensar.

En 1979, Flavell establece el término de “Metacognición” y lo concibe como “El conocimiento que un sujeto tiene acerca de sus propios procesos cognitivos”. Esta definición se refiere al hecho de que la persona sabe cuáles son los procesos cognitivos que posee y cómo funcionan.

Este control metacognitivo conduce al alumno según Román y Gallego (1994), desde el principio hasta el fin de su proceso de aprendizaje, estableciendo objetivos de aprendizaje, controlando el grado en que va adquiriendo las estrategias cognitivas y, si es posible, modificando los procesos adecuados.

En síntesis, la Metacognición incluye el conocimiento y la regulación de varios procesos cognitivos: Atención, comprensión y memoria. Es pensar sobre el esquema de aprender, y es ser conscientes de querer aprender.

1. Justificación de la investigación

Esta investigación adquiere relevancia porque hace énfasis en un aspecto muy relacionados con el desarrollo del sistema académico universitario, que es la enseñanza.

El docente de Medicina Humana a nivel universitario debe tener capacitación en pedagogía lo que le permita ir mejorando constantemente sus estrategias de enseñanza para modelar al futuro profesional Médico Cirujano.

El rol del docente de Medicina Humana es de vital importancia en la formación profesional del estudiante de Medicina, porque sirve no sólo de modelo, sino es quien asume el rol conductor dentro del proceso enseñanza aprendizaje, sienta las bases para lograr el perfil profesional altamente capacitado, científica, técnica y humanísticamente capaz de brindar atención holística al paciente.

En esta época de globalización y de competitividad debe garantizarse que el docente sea capaz de orientar el desarrollo de habilidades y destrezas cognitivas, procedimentales y actitudinales en el alumno y facilitar el descubrimiento de características y potencialidades.

Los últimos avances científicos- tecnológicos conllevan a exigir cada vez más del docente universitario una cultura de calidad en la enseñanza-aprendizaje, todo ello enmarcado dentro del proceso de acreditación de las Escuelas y Facultades de Medicina Humana de la Universidad Peruana.

En consecuencia, uno de los indicadores útiles para conocer la calidad de la enseñanza, desde el punto de vista del estudiante, es conocer el nivel de satisfacción del estudiante, que contribuye a tomar decisiones acertadas en la gestión orientada a la calidad universitaria.

Dado que no existen investigaciones del nivel de satisfacción de estudiantes sobre la enseñanza de anatomía, resulta importante investigar este tema. Además, los resultados de esta investigación, pueden ayudar a la Unidad de imagen Institucional de la USP, para tomar ciertas medidas correctivas para mejorar el proceso enseñanza aprendizaje y así el alumno tenga un rendimiento académico aceptable o excelente.

2. Problema

¿Cuál es el nivel de satisfacción de los alumnos de Medicina sobre la enseñanza de Anatomía en la Universidad San Pedro?

3. Conceptuación y Operacionalización de las variables

A continuación se presenta la definición operacional de algunos términos a fin de facilitar la comprensión en el estudio.

Nivel de satisfacción

Para este trabajo el nivel de satisfacción se entenderá como el grado de conformidad que tiene el estudiante de Medicina Humana sobre el cumplimiento de sus expectativas, metas o competencias referentes a la enseñanza impartida en la teoría y práctica de anatomía de la asignatura Morfofuncional I y II en la Escuela Académico Profesional de Medicina de la Universidad San Pedro.

Enseñanza

Conjunto de actividades, técnicas y procedimentales que el docente de Medicina Humana desarrolla durante la teoría y práctica de anatomía de la asignatura Morfofuncional I y II a fin de dirigir, orientar y estimular a que el educando adquiera los conocimientos, aptitudes, actitudes y desarrolle habilidades, capacidades y destrezas que permitan alcanzar las competencias establecidas.

Estudiante

Es la persona que se encuentra matriculado en la asignatura de Morfofuncional I y II de la Escuela Académico Profesional de Medicina de la USP y que asiste al curso de forma regular.

VARIABLES INTERVINIENTES:

- Del participante: El estado físico y emocional.
- Del ambiente: condiciones externas, iluminación, ventilación, ruidos.
- Del Instrumento: que el instrumento no esté suficientemente legible y claro.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL DE LA VARIABLE
Nivel de satisfacción de los estudiantes de Medicina sobre la enseñanza.	La enseñanza es un proceso por el cual el docente da a conocer al alumno contenidos y experiencias de aprendizaje, orientándolo, estimulándolo para que reaccione de manera voluntaria en la adquisición o modificación de conductas afectivas, psicomotrices y cognoscitivas, que permiten desarrollar conocimientos y destrezas en los estudiantes tendientes a la formación integral del futuro profesional, por lo que es importante el cumplimiento de las expectativas que tiene el usuario de la educación con el fin de lograr las metas o competencias establecidas.	Respecto a la teoría	<ul style="list-style-type: none"> • Syllabus • Objetivos • Temas tratados • Metodología de enseñanza • Sistema de evaluación • Bibliografía • Horarios de clases: pertinencias. 	Nivel alto (90-100%)
		Respecto a la practica	<ul style="list-style-type: none"> • Programa de instrucción práctica. • Objetivos • Técnicas para el desarrollo de la práctica. • Participación del estudiante en las prácticas. • Recursos y materiales con que se cuenta. • Desarrollo de habilidades y destrezas. • Asesoría • Desarrollo de laboratorios prácticos. • Sistema de evaluación • Selección de grupos de practica • Número de estudiantes por docente. • Horario de práctica: pertinencias. 	Nivel medio (70% -89%) Nivel bajo (0-69%)

4. Hipótesis

El nivel de satisfacción de los alumnos de Medicina sobre la enseñanza de anatomía en la universidad San Pedro es bajo.

5. Objetivos

5.1. Objetivos General:

Determinar el nivel de satisfacción de los alumnos de Medicina sobre la enseñanza de anatomía en la universidad San Pedro

5.2. Objetivos específicos:

Identificar el nivel de satisfacción de los alumnos de Medicina sobre la enseñanza teórica de anatomía en la universidad San Pedro

Identificar el nivel de satisfacción de los alumnos de Medicina sobre la enseñanza práctica de anatomía en la universidad San Pedro

6. Metodología

6.1. Tipo y Diseño de investigación

El presente estudio de investigación por la naturaleza de su problema es de tipo cuantitativo, de corte transversal ya que los datos fueron obtenidos en un determinado periodo de tiempo y de nivel aplicativo.

El diseño es No experimental

6.2. Población - Muestra

La población objeto de estudio, estará conformada por 200 estudiantes, de ambos sexos, inscritos en la asignatura: Morfofuncional I y II en el Semestre 2018-II.

La muestra seleccionada para la investigación, estará constituida por 200 estudiantes de ambos sexos, quedando la distribución de la siguiente manera: Morfofuncional I y II en el Semestre 2018-II.

6.3. Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento una escala de Lickert modificada, el instrumento se diseñó en forma estructurada de acuerdo a las dimensiones e indicadores que constan de las siguientes partes: presentación,

introducción (donde se da a conocer la finalidad del estudio), datos generales, las instrucciones y el contenido propiamente dicho donde se incluyeron 28 enunciados entre positivos y negativos para la teoría y 22 enunciados entre positivos y negativos para la práctica todos ellos con sus respectivas alternativas de respuesta (VER ANEXO A).

El instrumento fue sometido a validez de contenido, criterio y constructo a través del Juicio de expertos, dado por 6 profesionales docentes inmersos en el área de Medicina Humana, quienes mediante sus aportes permitieron realizar los reajustes necesarios. (VER ANEXO B).

Para ello se utilizó la Tabla de concordancia de opinión de jueces expertos y posteriormente se aplicó la Prueba Binomial para determinar el grado de concordancia obteniéndose un valor de $p < 0.05$ por lo tanto fue significativo. (VER ANEXO C)

Se calculó la validez del instrumento en la muestra usando el coeficiente de correlación de “R” de Paerson obteniéndose $r > 0.2$ por lo tanto el instrumento es válido para cada uno de los ítems. (VER ANEXO D)

Para dar confiabilidad, se desarrolló la prueba piloto con 10 estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Medicina de la USP que no forman parte del estudio. Luego se aplicó la fórmula Alfa de Crombach para determinar el coeficiente de confiabilidad del instrumento, obteniéndose como resultado tanto en teoría como en práctica $\alpha \geq 0.6$ siendo el instrumento altamente confiable. (VER ANEXO E)

7. Procesamiento y análisis de la información

Luego de la recolección de datos, estos fueron procesados a través de una matriz de codificación tripartita sobre la base de códigos previamente establecidos, para dicho procesamiento se utilizó el programa Microsoft Excel, asignándole el valor a los

enunciados positivos o negativos. Los datos procesados sirvieron de base para ser presentados en gráficos y tablas.

	EN LA TEORIA		EN LA PRACTICA	
PROPOSICION (enunciados)	BASTANTE SATISFECHO:	4	BASTANTE SATISFECHO:	4
	SATISFECHO	3	SATISFECHO	3
	INSATISFECHO	2	INSATISFECHO	2
	BASTANTE INSATISFECHO	1	BASTANTE INSATISFECHO	1
PUNTAJE MAXIMO EL INSTRUMENTO	112		88	
PUNTAJE MINIMO DEL INSTRUMENTO	28		22	

La categorización del instrumento se realizó en base a nivel de satisfacción e insatisfacción relacionada a la enseñanza de anatomía de la asignatura Morfofuncional I y II, dándole un puntaje donde el nivel de satisfacción es como sigue: Alto: 90-100% Medio: 70-89% Bajo: < 70%

7. RESULTADOS

Luego de haber aplicado el instrumento de recolección de datos, los cuales fueron procesados usando el programa de Microsoft Excel y presentados en cuadros y gráficos para su análisis e interpretación de aquellos de mayor importancia.

A. Datos Generales: (Sociodemográficos)

Tabla 1:

Rango de edades de los estudiantes de Anatomía.

EDAD	FRECUENCIA	%
17 a 20	139	69.5
21 a 24	53	26.5
25 a 28	8	4
TOTAL	200	100

En relación a la edad de los estudiantes de Medicina Humana tenemos que del 100% (200) de estudiantes, 69.5% (139) oscilan entre 17 a 20 años de edad, el 26.5% (53) entre 21 y 24 años y el 4% (8) tienen entre 25 a 28 años de edad.

Tabla 2:

Frecuencia según sexo de los estudiantes de Anatomía

SEXO		
	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MASCULINO	75	37,5
FEMENINO	125	62,5
Total	200	100,0

En cuanto al sexo de los estudiantes tenemos que de 100% (200) estudiantes, 62.5% (125) son de sexo femenino y 37.5% (75) masculino (VER ANEXO “K”).

B. Datos Específicos

FIGURAS

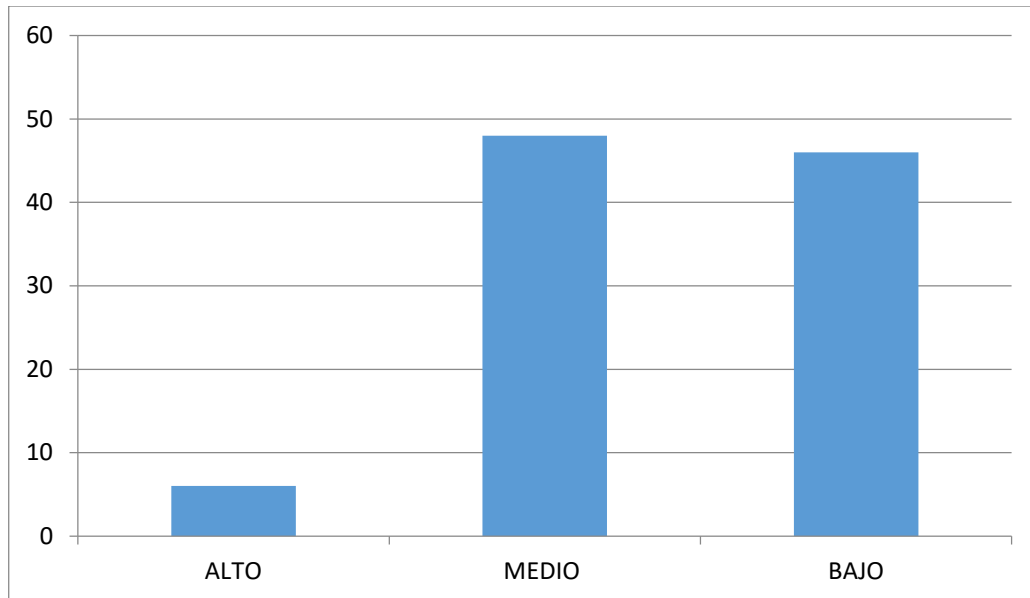


Figura 1: Respecto al nivel de satisfacción que tienen los estudiantes de medicina sobre la enseñanza de Anatomía se observa que del 100% (200) de estudiantes encuestados, el 48% (96) presentan un nivel de satisfacción medio, el 46% (92) presentan un nivel de satisfacción bajo y el 6% (12) presentan un nivel de satisfacción alto.

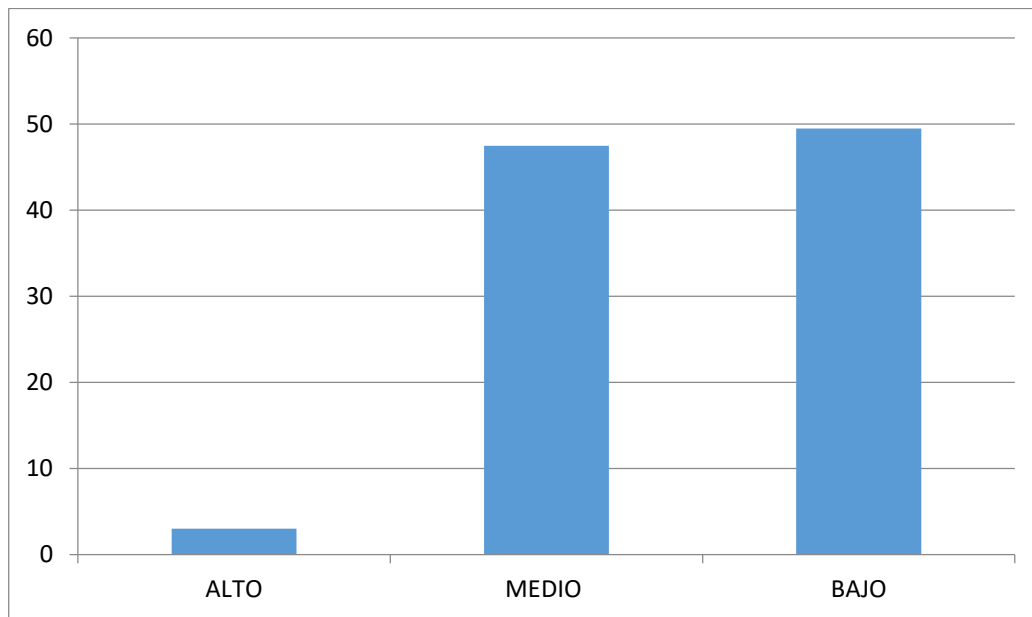


Figura 2: Respecto al nivel de satisfacción que tienen los estudiantes de medicina sobre la enseñanza teórica de Anatomía se observa que del 100% (200) de estudiantes encuestados, el 49.5% (99) presentan un nivel de satisfacción bajo, el 47.5% (95) presentan un nivel de satisfacción medio y el 3% (6) presentan un nivel de satisfacción alto.

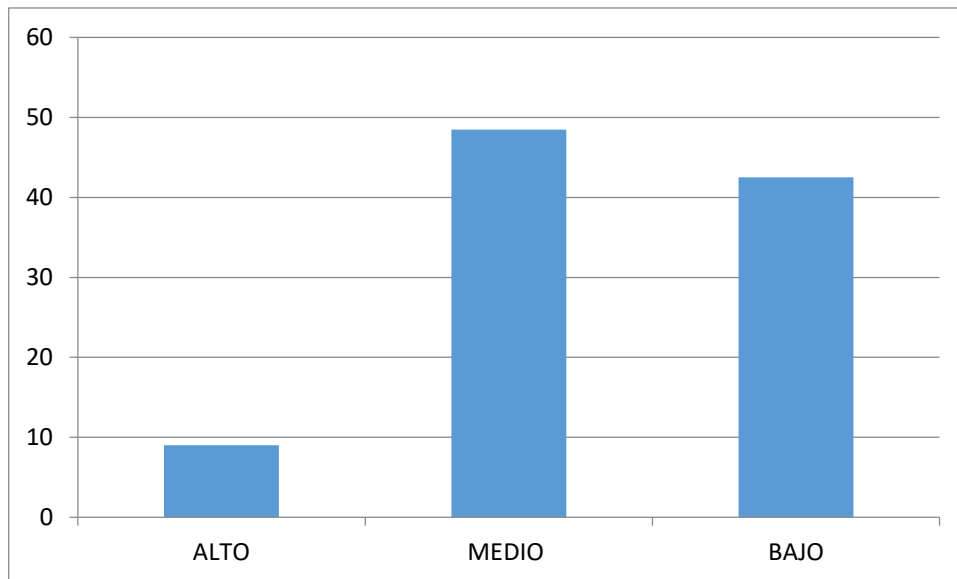


Figura 3: Respecto al nivel de satisfacción que tienen los estudiantes de medicina sobre la enseñanza práctica de Anatomía se observa que del 100% (200) de estudiantes encuestados, el 48.5% (97) presentan un nivel de satisfacción medio, el 42.5% (85) presentan un nivel de satisfacción bajo y el 9% (18) presentan un nivel de satisfacción alto.

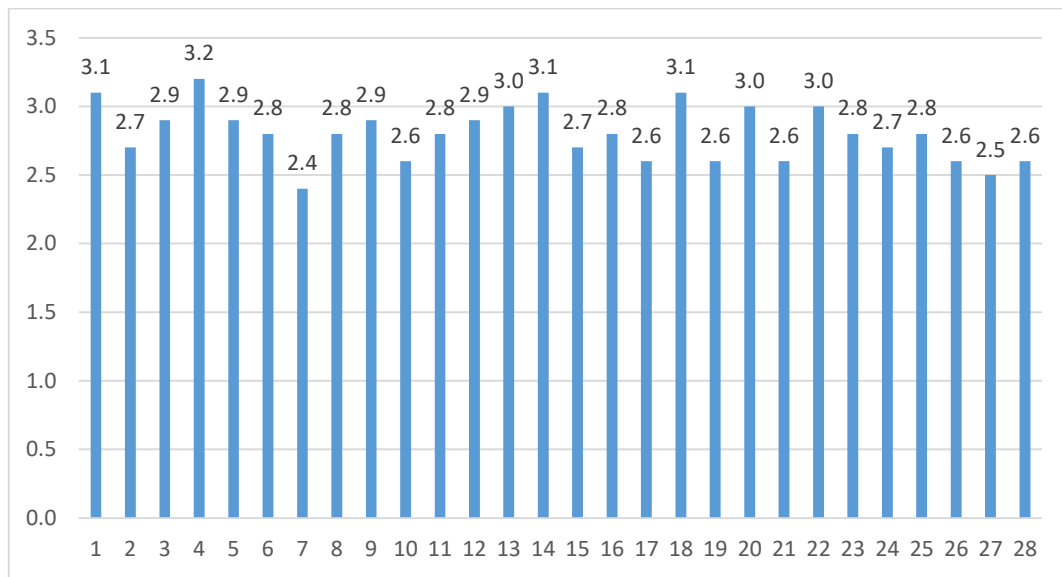


Figura 4: Respecto al valor de satisfacción alcanzado de los enunciados sobre la satisfacción en la enseñanza de teoría, se puede apreciar que solo 07 enunciados de los 28 alcanzan y sobrepasan el valor tres (3) con lo cual en promedio según la escala de Likert estos enunciados si están satisfacen a los alumnos.

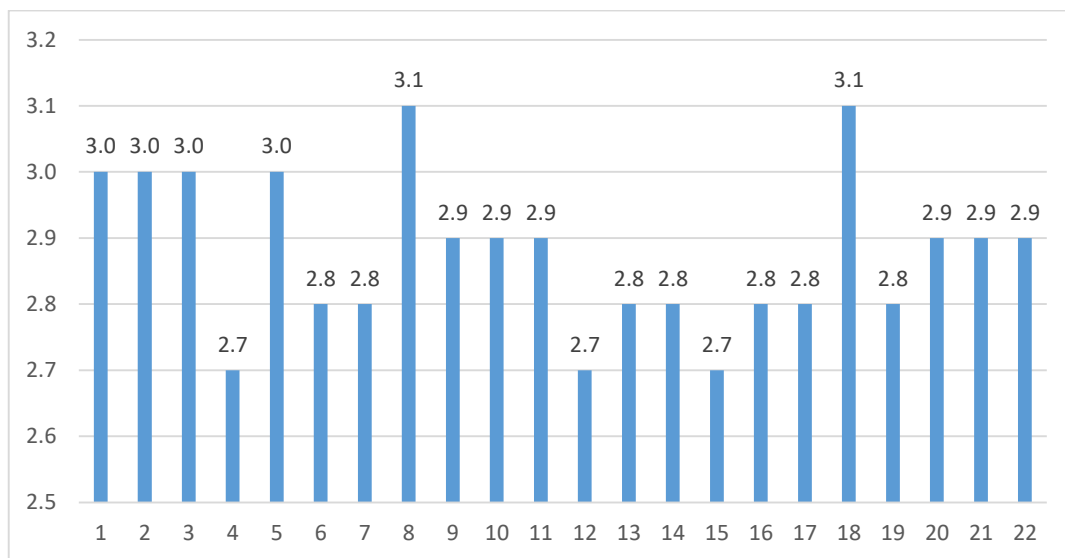


Figura 5: Respecto al valor alcanzado de los enunciados sobre la satisfacción en la enseñanza de Practica, se puede apreciar que solo 06 enunciados de los 22 alcanzan y sobrepasan el valor tres (3) con lo cual en promedio según la escala de Likert estos enunciados si están satisfacen a los alumnos.

8. ANALISIS Y DISCUSIÓN

La Escuela Profesional de Medicina, es la encargada de formar de médicos con calidad profesional y sólida preparación científica, técnica y humanística comprometida con la solución de los problemas y necesidades de salud de la población. El objetivo tradicional de la formación en Medicina era transmitir los conocimientos y las aptitudes que permitieran a las médicos ejercer en el ámbito hospitalario, pero a medida que la medicina responde a los nuevos conocimientos científicos, y a los cambios técnicos, culturales, políticos y socioeconómicos en la sociedad, los planes de estudios para la preparación de los médicos que trabajan en un entorno cambiante, se modifican adecuándose a un nuevo perfil profesional. Algunos autores coinciden que el proceso de enseñanza aprendizaje tiene un carácter bilateral ya que existe relación entre la actividad del docente enseñar y la del alumno aprender en esta interacción es esencial que exista confianza, respeto, empatía y tolerancia para lograr una aceptación recíproca y constructiva.

Los factores pedagógicos incluyen la concepción de cómo se consigue que las personas aprendan cosas, y a partir de eso modifiquen su comportamiento. Es así que la pedagogía de transmisión enfatiza que las ideas y los aspectos de aprendizaje son los más importantes en la educación, y como consecuencia, la experiencia fundamental en el alumno para alcanzar sus objetivos es revivir aquello que el profesor o el libro le ofrece. En este modelo el estilo del docente es autoritario y vertical en la transmisión de nuevos conocimientos donde el estudiante, sin el correspondiente esfuerzo, puede desarrollar habilidades intelectuales como: observación, análisis, evaluación, extrapolación, comprensión, trayendo como consecuencias entre otros elevada absorción de información, hábito de tomar notas y memorizar, algunas veces pasividad y falta de actitud crítica, profundo “respeto” por las fuentes de información (profesores, libro), distancia entre la teoría y la práctica, desvinculación con la realidad, prevalencia de exposiciones orales y donde la evaluación pretende la reproducción exacta y memorística por parte del estudiante.

La pedagogía de condicionamiento enfatiza los resultados de comportamiento es decir las manifestaciones empíricas y operacionales del intercambio de conocimientos, actitudes y destrezas. Así se concentra en el modelo de conducta mediante un juego eficiente de estímulos y recompensas capaz de “condicionar” al alumno a emitir respuestas deseadas por el profesor, pudiendo traer como consecuencias un estudiante pasivo, respuestas mecanizadas, no cuestionamiento de los objetivos ni el método, el docente es un técnico reproductor de la verdad científica, los procedimientos de enseñanza priorizan los sistemas instrumentales: en base a objetivos preestablecidos. La evaluación enfatiza la objetividad y la productividad; sin embargo, a veces, el educando se encuentra desarticulado de la realidad, no problematiza ni se le pide un análisis crítico de la misma, no tiene oportunidad de criticar los mensajes (contenidos temáticos) del programa de enseñanza establecidos, el tipo y oportunidad de los refuerzos, demostraciones y re demostraciones son determinados por el programador del sistema y con tendencia al individualismo y a la competitividad.

Según el syllabus, de la Asignatura de morfofuncional I y II del área de Anatomía, para la estrategia metodológica se emplea el enfoque pedagógico innovador, con una metodología activa participativa, de tal manera que el alumno asume un rol protagónico en su aprendizaje, desarrollando su capacidad de análisis, síntesis e investigación, es decir ser un educando proactivo.

Al respecto, el Dr. Rubén Edel Navarro, señala que los nuevos modelos educativos demandan que los docentes transformen su rol de expositores del conocimiento al de monitores del aprendizaje y los estudiantes de espectadores del proceso de enseñanza, al de integrantes participativos, propositivos y críticos en la construcción de su propio conocimiento.

Por otro lado el syllabus también señala que la práctica se desarrolla con la participación activa de los alumnos, forjadores de su aprendizaje, y que cuentan con la supervisión permanente, orientación y evaluación constante de los docentes de práctica, quienes son los que monitorean los logros del estudiante a fin de reforzar aquellos aspectos que considere deficientes. Por otro lado las prácticas se desarrollan

a través de demostraciones, re demostraciones, utilizando el enfoque pedagógico de la problematización.

En esta perspectiva la enseñanza existe para el aprendizaje de forma productiva y racional, su función se encamina a estimular, dirigir y controlar el aprendizaje para que el estudiante participe en forma voluntaria y consciente en su formación profesional y adquiera de esta manera por su propio esfuerzo los conocimientos, actitudes y aptitudes que le permitan alcanzar los objetivos dados y ocupar un lugar en el grupo social al que pertenece.

En la misma óptica, Nereci Imidio, refiere que estudiantes y profesores tengan conciencia de la dirección de sus esfuerzos; es decir tener claros y precisos sus objetivos y darse a conocer al principio del curso, pero el docente debe tenerlos en cuenta durante toda la sesión y recordarles a los alumnos; así se evitaban desviaciones del propósito de la clase.

Por otro lado, las estrategias comprenden las actividades que deben desarrollar el alumno y el docente dentro de una asignatura dependiendo de los objetivos que se desean alcanzar, cada una de estas actividades debe desarrollarse también de acuerdo a la disciplina y los recursos disponibles; para que se establezca una comunicación didáctica que transmita el mensaje educativo deseado.

En este sentido, la evaluación, debe ir en relación a los objetivos planteados y acostumar al estudiante a fijar su atención en los puntos importantes de los expuestos, evitando la repetición mecánica de todo lo que dijo el docente o se expuso del libro.

Según Candela Linares el docente debe ocuparse constantemente de la evaluación del trabajo de sus alumnos como también monitorizar sus logros a fin de reforzar aspectos deficientes en un tiempo útil.

De los resultados obtenidos del total de 200 encuestados, todos son adultos jóvenes y en su mayoría del sexo femenino sólo 75 son masculino, el 46% tienen un nivel de satisfacción bajo y 48% medio sobre la enseñanza en la asignatura Anatomía. Al realizar un análisis en base a los hallazgos se puede deducir que probablemente esto se deba a que el docente no seleccione adecuadamente las experiencias de aprendizaje ni destaca aspectos importantes de acuerdo al tema a tratar, tanto en la práctica como en la teoría, de manera que, la transmisión del mensaje no siempre es el esperado; una elevada información impartida por el docente, comunicación vertical del profesor hacia el educando, implicaría pues, realizar mejoras en la utilización de estrategias de aprendizaje así como reforzar las ya existentes, sobre todo porque esta enseñanza impartida en teoría y en práctica debe darse en forma óptima al estudiante por la importancia que ella tiene en la formación de los futuros profesionales.

En cuanto al nivel de satisfacción de los estudiantes de medicina el 49.5% tienen un nivel de satisfacción bajo y 47.5% medio sobre la enseñanza teórica en la asignatura Anatomía por lo que se puede deducir que probablemente el docente comúnmente actúa como transmisor de conocimientos y el alumno como un receptor pasivo en la mayoría de las clases, que se limita a tomar apuntes de forma mecánica favoreciendo un aprendizaje memorístico, existiendo también una comunicación vertical y unidireccional, el profesor no detecta aspectos importantes del tema a tratar y no ayuda a participar activamente en clase; presentando, el estudiante, deficientes bases conceptuales que son falencias en su actuar científico frente al usuario; por otro lado, no se suele informar los objetivos de la clase, por lo que sería imprescindible que el docente de teoría analizara las probables causas que estarían determinando este resultado, ya que el presente estudio no incluye un abordaje de las razones que tienen los educandos al emitir un juicio desfavorable.

Por último, de los resultados obtenidos, 42.5% presenta un nivel de satisfacción bajo, el 48.5% medio y solo un 9% alto sobre la enseñanza práctica en la asignatura anatomía. Al realizar un análisis en base a los hallazgos se infiere que probablemente la enseñanza impartida en la práctica no está llegando de forma clara a los estudiantes no permitiendo así conocer los logros alcanzados y dificultando el progreso en sus

conocimientos, habilidades y destrezas, los temas tratados solo a veces se aplican a situaciones reales y no se destacan aspectos más importantes de estos y es en la evaluación práctica donde de vez en cuando se utilizan las preguntas objetivas para evaluar el rendimiento del alumno, empleando a veces, como estrategias de aprendizaje, los estudios de casos y las discusiones de grupos; además no siempre se incentiva al alumno a incrementar su rendimiento y solo a veces se retoma aspectos tratados de acuerdo a los resultados de la evaluación. Resulta importante realizar un análisis indicando que deberían seleccionarse cuidadosamente el contenido a emplearse, así mismo existe un porcentaje significativo de estudiantes que tiene un nivel de satisfacción bajo, no permitiendo así determinar correcciones oportunas dificultando el aprendizaje del alumno en el proceso de enseñanza y obteniendo una medición errónea de lo aprendido respecto a las competencias procedimentales de la asignatura

9. CONCLUSIONES Y RECONMENDACIONES

CONCLUSIONES:

1. Respecto al nivel de satisfacción sobre la enseñanza en la asignatura Anatomía, se determinó que el nivel de satisfacción de los estudiantes en su mayoría es media (48%), lo que generaría déficit en el logro de las competencias en la asignatura limitando en un futuro los cimientos básicos para la formación médica.

2. Respecto al nivel de satisfacción sobre la enseñanza teórica en la asignatura Anatomía, se determinó que el nivel de satisfacción de los estudiantes en su mayoría es bajo (49.5%) lo que generaría debilidad en el logro de las competencias lo que no le va permitir afrontar de manera adecuada las asignaturas de clínicas, pero posiblemente también por otros factores que no han sido estudiado.

3. Respecto al nivel de satisfacción sobre la enseñanza práctica en la asignatura Anatomía se determinó que el nivel de satisfacción de los estudiantes en su mayoría es media (48.5%), lo que generaría inseguridad en su desempeño con riesgo a improvisaciones o mala praxis durante el desarrollo de la práctica clínica.

RECOMENDACIONES:

A) A la Universidad San Pedro – Facultad de Medicina Humana

Que las autoridades de Medicina formulen o diseñen estrategias para mejorar los métodos de enseñanza aprendizaje en los cursos de básicas especialmente en el área de Anatomía de la asignatura Morfofuncional I y II.

2. Incluir en las capacitaciones para el personal docente, un Módulo que incluya temas como: motivación académica, autoconcepto académico, estrategias y técnicas de estudio, estilos de aprendizaje y actitudes hacia la formación académica.

B) Al personal docente

1. Promover la elaboración de esquemas, cuadros sinópticos, mapas conceptuales, etc. que dan la oportunidad de sintetizar y comprender de una mejor manera los contenidos del área de anatomía.

2. Extenderlos constantes diálogos con los estudiantes lo relacionado con la actitud hacia la actividad de estudio, ya que los estudios muestran que algunos todavía no están conscientes de la responsabilidad que como estudiantes tienen en el nivel superior.

10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Auccasi Rojas, Marcelino. (2002). "Bases psicopedagógicas en Educación en Enfermería" Lima. Perú.

Ausuvel, David Novak y Hannesian. (1995). Psicología Educativa: un enfoque cognitivo. México, DF.

Beltrán, J. (1993). Procesos, estrategias y técnicas de aprendizaje, Madrid, Síntesis.

Díaz Rivas, Ismary, Machado Díaz, Gretter, Chacón Benítez, Marcos Daniel, Rodríguez Gallo Trespacios, María del Carmen, Jiménez Valdivia, Odalys, y Jiménez Artime, Aimé Liliana. (2015). Rendimiento académico de estudiantes en asignaturas del área básica en policlínicos universitarios. *EDUMECENTRO*, 7(1), 89-105. Recuperado en 02 de septiembre de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742015000100008&lng=es&tlng=es.

Flavell J. H. (1979). "Metacognition and Cognitive Monitoring. A New Area of cognitive Developmental Inquiry" en *American Psychologist*. October (pp.705-712).

González Rodríguez, Raidel, Cardente y García, Juan. (2015). Percepción de estudiantes de medicina sobre el desempeño del profesor en el escenario docente. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 14(6), 855-862. Recuperado en 02 de septiembre de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000600014&lng=es&tlng=es.

Lazo Arrazco. Jorge. (2002). La enseñanza universitaria. Editorial San Marcos. Primera Edición. Perú. Ley universitaria N° 23733 unificado 24391- 24387. Perú

López-Cervantes, G, Sotelo-Cruz, N, Hernández-Chávez, G y Padilla-Barba, Alfredo. (2014). Percepción del Alumno al Curso de Anatomía Humana en Medicina, una Experiencia Vivencial. *Bol Clin Hosp Infant Edo Son* 2014; 31(2); 111-115 Recuperado en 02 de septiembre de 2018, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2014/bis142i.pdf>

Martínez-González, A, Martínez-Stack, J, Buquet-Corneto, Ana, Díaz-Bravo, Pamela y Sánchez-Mendiola, Melchor. (2012). Satisfacción de los estudiantes de medicina con el desempeño de sus docentes: género y situaciones de enseñanza. *Inv Ed Med* 2012;1(2):64-74 Recuperado en 02 de septiembre de 2018, de http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V1Num02/04_AO_SATISFACCION_DE_LOS_ESTUDIANTES.PDF

Olivares, M., Valencia, C., y Mujica, M. (2010). Desempeño del estudiante de Medicina y rendimiento académico en Anatomía Microscópica I. *Educere*, 14 (48), 117-125. Recuperado en 02 de septiembre de 2018, de <http://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=35616720012>

POGGIOLI, Lisette. (1997). *ESTRATEGIAS METACOGNITIVAS*. Caracas, Fundación Polar.

Román, J.M. y Gallego, S. (1994). *ACRA: Escalas de Estrategias de Aprendizaje*. Madrid: TEA Ediciones SA. Manual, Cuadernillo y Hoja de respuestas. 8ª Ed: Marzo 2008.

Salinas, J. (2004). Innovación docente y uso de TIC en el proceso enseñanza aprendizaje universitario. *Revista Universidad y Sociedad del Conocimiento*. Madrid.

11. AGRADECIMIENTOS

- A mi madre y mi esposa, quienes son mi motivo y fortaleza para lograr mi meta propuesta.
- Así mismo agradecer a todos los profesionales de la Universidad San Pedro Chimbote, que tuvieron la amabilidad y la gentileza de brindarnos el apoyo con la recolección de nuestros datos necesarios para la realización de nuestra investigación.

12. ANEXOS Y APÉNDICE

ANEXO A

ESCALA TIPO LICKERT MODIFICADO

I. PRESENTACIÓN

Buenos tardes mi nombre es Jorge Luis Solar Rossel, soy alumno de postgrado de Medicina de la Universidad San Pedro, el presente instrumento tiene como objetivo obtener información acerca del nivel de satisfacción sobre la enseñanza de la teoría y la practica en la asignatura de Anatomía I y II.

Por lo que solicito su colaboración para responder los siguientes enunciados, agradeciendo de antemano su gentil participación y me despido de usted no sin antes recordarle que la información es de carácter estrictamente ANÓNIMA, por lo que le pido la veracidad en sus respuestas.

Muchas Gracias.

II. DATOS GENERALES

Coloque un aspa en el espacio escribiendo claramente lo que se le solicita:

1. Edad: (Años)
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Estado Civil: Soltero () Casado () Conviviente ()
4. Número de veces que llevó la asignatura de Morfofuncional I: _____
4. Número de veces que llevó la asignatura de Morfofuncional II: _____

III. INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de enunciados por favor léalos atentamente y luego responda en forma objetiva y sincera marcando con un aspa (X) en el espacio que usted estime conveniente. Considere como respuestas las siguientes:

BS = Bastante satisfecho

S = Satisfecho

I = Insatisfecho

BI = Bastante insatisfecho

Ejemplo:

Nº	EN SU OPINION USTED SIENTE QUE:	BASTANTE SATISFECHO	SATISFECHO	INSATISFECHO	BASTANTE INSATISFECHO
1	La orientación del docente en la teoría es oportuna y precisa		X		

Respuesta: En este caso la persona que ha contestado se siente satisfecha porque la orientación del docente en la teoría es oportuna y precisa.

N°	A. RESPECTO A LA TEORIA USTED SIENTE QUE:	BASTANTE SATISFECHO	SATISFECHO	INSATISFECHO	BASTANTE INSATISFECHO
1	Los contenidos temáticos son los necesarios para el aprendizaje del estudiante.				
2	El docente respeta y cumple el horario de clase.				
3	Las evaluaciones teóricas miden con objetividad el aprendizaje del estudiante.				
4	El desarrollo de las clases teóricas denota preparación del docente.				
5	El docente realiza evaluación al final de cada clase sobre el tema expuesto.				
6	El docente demuestra conocimientos actualizados.				
7	El tono de voz de la docente favorece la mejor atención del estudiante en la clase.				
8	El docente utiliza diapositivas motivadoras durante la clase.				
9	El contenido de los temas tratados en la teoría cubren las expectativas de aprendizaje en el estudiante.				
10	El docente es dinámico durante el desarrollo de las clases teóricas.				
11	Las diapositivas en la teoría son esquemáticas y fáciles de comprender.				
12	El syllabus refiere claramente lo que se espera del estudiante.				
13	Los exámenes responden a las competencias establecidas en el syllabus.				
14	Los contenidos teóricos guardan relación con la teoría dictada.				
15	El docente utiliza bibliografía actualizada respecto a los temas desarrollados en clase.				
16	Los temas tratados en la teoría son claros y comprensibles.				
17	El docente informa claramente los objetivos y propósitos de la temática al inicio de la clase teórica.				
18	El tipo de preguntas en los exámenes permiten el razonamiento del estudiante.				
19	El docente promueve la participación activa del estudiante en el aula.				
20	Los contenidos temáticos se desarrollan siguiendo el orden establecido en el syllabus.				

21	El lenguaje corporal del docente permite un buen canal de transmisión de contenidos hacia el estudiante.				
22	Hay concordancia entre la teoría y la práctica.				
23	El docente mantiene una relación vertical con el alumno.				
24	El docente guía el aprendizaje del alumno con empatía y tolerancia.				
25	Los temas tratados en la teoría son actualizados.				
26	El syllabus se entrega el primer día de clase.				
27	El horario de la asignatura permite una mejor organización del tiempo libre.				
28	El docente se preocupa por satisfacer las expectativas del estudiante durante la clase.				

N°	B. RESPECTO A LA PRACTICA USTED SIENDE QUE:	BASTANTE SATISFECHO	SATISFECHO	INSATISFECHO	BASTANTE INSATISFECHO
1	Los criterios de evaluación son dados a conocer al inicio de la práctica.				
2	El docente asigna actividades en la práctica según cronograma de actividades establecidas.				
3	El docente promueve que el estudiante cumpla con las competencias de la práctica.				
4	El docente da importancia a la presentación de casos clínicos en la práctica.				
5	El docente promueve el aprendizaje del estudiante en la práctica.				
6	El docente se preocupa por que el estudiante comprenda los contenidos de la práctica.				
7	El docente inspira confianza al estudiante				
8	El docente mantiene comportamiento ético frente a los estudiantes.				
9	El número de estudiantes por docente de práctica facilita el aprendizaje.				
10	El docente brinda la oportunidad al estudiante para las demostraciones necesarias a fin de lograr las competencias previstas.				
11	El docente orienta el uso oportuno de los recursos que ofrece el laboratorio de anatomía.				
12	El docente incentiva la aplicación del método científico en el aprendizaje.				
13	El docente respeta y cumple el horario de práctica.				

14	El docente evidencia previa planificación de las actividades para el desarrollo de la práctica.				
15	El docente monitorea los logros del estudiante a fin de reforzar aquellos aspectos que considere deficiente.				
16	El docente utiliza técnicas dinámicas como: demostración y re demostración durante la práctica.				
17	El programa de instrucción de la práctica se da a conocer con oportunidad al estudiante.				
18	El docente demuestra habilidades y destrezas en la práctica.				
19	El docente evidencia coordinación con la institución para las facilidades necesarias en el servicio.				
20	El docente da a conocer los objetivos para la práctica al inicio de la misma.				
21	El docente establece una relación horizontal con el estudiante durante la práctica.				
22	La asesoría del docente se da de forma permanente en el desarrollo de las prácticas.				

MUCHAS GRACIAS ALUMNOS

ANEXO B
LISTA DE COTEJO

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que continuación se presenta, se solicitara dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una aspa (x) SI o NO en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación			
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio			
3. La estructura del instrumento es adecuado			
4. Los criterios del instrumento responde a la Operacionalización de la variable			
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento			
6. Los ítems son claros y entendibles			
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.			

SUGERENCIAS:

.....
.....

.....

Firma del juez Experto

ANEXO C

TABLA DE CONCORDANCIA DE JUICIO DE EXPERTOS Y PRUEBA BINOMIAL

JUECES									
ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	p
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0.035
2	1	1	1	1	1	1	1	0	0.035
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	0	0.035
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
7	1	0	1	1	1	1	1	1	0.035

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es afirmativa

Si P es < 0.05 , el grado de concordancia es significativa, por lo tanto de acuerdo a cada resultado obtenido por cada juez, son menores de 0.05; por consiguiente el grado de concordancia es significativo.

ANEXO D

DETERMINACION DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Se calculó la validez del instrumento en la muestra usando el siguiente coeficiente:

COEFICIENTE DE CORRELACION DE “R” DE PAERSON: CORRELACION ITEM-TEST

$$r = \frac{N\sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N\sum X^2 - (\sum X)^2][N\sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

Dónde:

r= Coeficiente de recolección de Pearson

N= Número total de pares de puntajes X y Y

X= Puntaje crudo de la variable X

Y= Puntaje crudo de la variable Y

Este coeficiente permitió conocer la validez de cada ítem

ITEMS	R
1	0.56
2	0.30
3	0.56
4	0.59
5	0.71
6	0.59
7	0.60
8	0.37
9	0.53
10	0.46
11	0.30
12	0.64
13	0.49
14	0.23
15	0.50
16	0.52
17	0.60
18	0.67

19	0.74
20	0.68
21	0.56
22	0.52
23	0.51
24	0.55
25	0.68
26	0.43
27	0.70
28	0.51

ITEMS	r
1	0.67
2	0.69
3	0.45
4	0.50
5	0.49
6	0.38
7	0.32
8	0.44
9	0.51
10	0.62
11	0.37
12	0.46
13	0.66
14	0.38
15	0.49
16	0.33
17	0.45
18	0.30
19	0.70
20	0.56
21	0.30
22	0.56

Si $r > 0.2$ el instrumento es válido; por lo tanto según los resultados el instrumento es válido para cada uno de los ítems.

ANEXO E

PRUEBA DE CONFIABILIDAD – ALFA DE CRONBACH DE LA TEORIA (Índice de Consistencia Externa)

$$\alpha = \left[\frac{n}{n-1} \right] \left[1 - \frac{\sum S^2 t}{S^2 t} \right]$$

Dónde:

α =Alfa de Crombach

n=Numero de ítems

$\sum S^2 t$ =Suma de las varianzas de cada ítems

$S^2 t$ = Varianza total.

Rangos de confiabilidad

0.81 a 1.00

0.61 a 0.80

0.41 a 0.60

0.21 a 0.40

0.01 a 0.20

Magnitud

Muy alta

Alta

Moderada

Baja

Muy Baja

Remplazando con los valores:

$$\alpha = 28 / 27 [1 - (4.87 / 16.6)]$$

$$\alpha = 0.75$$

Para que exista confiabilidad $\alpha \geq 0.6$, ya que $\alpha = 0.75$ por lo tanto el instrumento es confiable.

PRUEBA DE CONFIABILIDAD – ALFA DE CRONBACH DE LA PRACTICA

(Índice de Consistencia Externa)

$$\alpha = \left[\frac{n}{n-1} \right] \left[1 - \frac{\sum S_t^2}{St^2} \right]$$

Dónde:

α =Alfa de Crombach

n=Numero de ítems

$\sum S_t^2$ =Suma de las varianzas de cada ítems

S^2_t = Varianza total.

Rangos de confiabilidad

0.81 a 1.00

0.61 a 0.80

0.41 a 0.60

0.21 a 0.40

0.01 a 0.20

Magnitud

Muy alta

Alta

Moderada

Baja

Muy Baja

Remplazando con los valores:

$$\alpha = 22 / 21 [1 - (5.01 / 20.22)]$$

$$\alpha = 0.80$$

Para que exista confiabilidad $\alpha \geq 0.6$, ya que $\alpha = 0.80$ por lo tanto el instrumento es confiable.

ANEXO F

FORMULARIO PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Expreso mi consentimiento para participar en el presente estudio de investigación titulado: **“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE ALUMNOS DE MEDICINA SOBRE ENSEÑANZA DE ANATOMÍA EN LA UNIVERSIDAD SAN PEDRO”** del Médico Cirujano Jorge Luis Solar Rossel, dado que he recibido toda la información necesaria de lo que incluirá el mismo y que tuve la oportunidad de formular todas las preguntas necesarias para mi entendimiento, las cuales fueron respondidas con claridad y profundidad, donde además se me explicó que el estudio a realizar no implica ningún tipo de riesgo y que la información que pueda dar, será de manera anonimizada y que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención.

Dejo constancia que mi participación es voluntaria y que puedo dejar de participar en el momento que yo lo decida.

APELLIDO Y NOMBRES DEL PARTICIPANTE:

.....

DNI:

FIRMA DEL PARTICIPANTE

ANEXO G

MATRIZ DE CONSISTENCIA: COHERENCIA PROBLEMA-INSTRUMENTO

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	LISTADO DE PREGUNTAS	
			ENUNCIADOS POSITIVOS	ENUNCIADOS NEGATIVOS
Nivel de satisfacción de los estudiantes de Medicina sobre la enseñanza de Anatomía	RESPECTO A LA TEORIA	Syllabus	1. Los contenidos temáticos se desarrollan siguiendo el orden establecido en el syllabus.	20. Los contenidos temáticos se desarrollan siguiendo el orden establecido por la docente.
		Objetivos	2. El docente informa claramente los objetivos y propósitos de los temas al inicio de la clase teórica.	21. El docente se olvida de informar los objetivos y propósitos de los temas al inicio de la clase teórica.
		Temas tratados	3. Los temas tratados en teoría son claros, comprensibles, actualizados y cubren sus expectativas de aprendizaje. 4. El desarrollo de las clases teóricas denotan preparación del docente.	22. Los temas tratados en teoría son confusos, actualizados, incomprensibles y frustran las expectativas de aprendizaje. 23. El desarrollo de las clases teóricas denotan limitaciones en la preparación del docente.
		Metodología de enseñanza	5. Los contenidos teóricos guardan relación con los contenidos de la práctica. 6. El tono de voz del docente, favorece la mejor atención del estudiante en la clase. 7. El docente guía el aprendizaje del alumno con empatía y tolerancia. 8. El docente es dinámico durante el desarrollo de las clases teóricas. 9. El docente utiliza medios y materiales motivadores para la enseñanza.	24. Los contenidos teóricos se contraponen con los contenidos de la práctica 25. El tono de voz enérgico del docente inhibe la participación del alumno en clase. 26. La expresión adusta del docente evita hacer preguntas al estudiante en la clase. 27. El lenguaje corporal del docente impide un buen canal de transmisión de contenidos hacia el estudiante 28. El rendimiento académico del estudiante es poco

			<p>10. El docente se preocupa por satisfacer las expectativas del estudiante durante la clase.</p> <p>11. El docente de medicina demuestra alto dominio de la teoría y conocimientos actualizados.</p> <p>12. El docente dicta las clases promoviendo la participación estudiantil.</p> <p>13. El docente establece una relación horizontal con el estudiante en la clase.</p> <p>14. El lenguaje corporal del docente permite un buen canal de transmisión de contenidos hacia el estudiante.</p> <p>15. Las evaluaciones teóricas miden con objetividad el aprendizaje del estudiante.</p> <p>16. El estudiante al término de las clases teóricas experimenta un incremento en los conocimientos.</p> <p>17. Se basa en la observación que realiza el docente al estudiante.</p> <p>18. El docente maneja y comparte bibliografía actualizada respecto a los temas desarrollados en clase.</p> <p>19. El docente respeta el horario de clase</p>	<p>estimulado por el docente</p> <p>29. El docente se despreocupa por satisfacer las expectativas del estudiante durante la clase.</p> <p>30. El docente de medicina demuestra poco dominio de la teoría y conocimientos actualizados.</p> <p>31. El docente dicta las clases sin promover la participación estudiantil</p> <p>32. El docente mantiene una relación vertical con el alumno.</p> <p>33. El lenguaje corporal del docente impide un buen canal de transmisión de contenidos hacia el estudiante.</p> <p>34. Las evaluaciones teóricas miden con subjetividad el aprendizaje del estudiante.</p> <p>35. El estudiante al término de las clases teóricas experimenta disconformidad en los conocimientos adquiridos.</p> <p>36. Se basa en el prejuicio que realiza el docente al estudiante.</p> <p>37. El docente maneja y comparte bibliografía desactualizada respecto a los temas desarrollados en clase.</p> <p>38. El docente llega tarde y se retira temprano.</p>
		<p>Sistema de evaluación</p> <p>Bibliografía</p> <p>Horario de clases</p>		

	RESPECTO A LA PRACTICA	<p>Programa de instrucción práctica.</p> <p>Objetivos</p> <p>Técnicas para el desarrollo de la práctica.</p> <p>Participación del estudiante en los procedimientos.</p> <p>Recursos y materiales con que se cuenta</p> <p>Desarrollo de habilidades y destrezas</p> <p>Asesoría</p> <p>Desarrollo de laboratorios</p>	<p>1. El programa de instrucción de la práctica es dado a conocer por temas al inicio de la práctica.</p> <p>2. El docente traza los objetivos para la práctica y los hace conocer al inicio de la misma.</p> <p>3. El docente busca el cumplimiento de los objetivos y competencias de la práctica.</p> <p>4. El docente evidencia planificación y coordinación previa para el desarrollo de la práctica.</p> <p>5. El docente retroalimenta permanentemente a los estudiantes durante la práctica.</p> <p>6. El docente inspira confianza en el estudiante.</p> <p>7. El docente mantiene comportamiento ético frente a los estudiantes.</p> <p>8. El docente de medicina demuestra habilidad, destreza en la práctica.</p> <p>9. El estudiante tiene la oportunidad de re demostrar los procedimientos realizados durante la práctica.</p> <p>10. El docente orienta el uso oportuno de los recursos que ofrece el laboratorio de anatomía.</p> <p>11. El docente facilita el aprendizaje del</p>	<p>18. El programa de instrucción de la práctica es desconocido por el estudiante.</p> <p>19. El docente se olvida de los objetivos para la práctica.</p> <p>20. El docente incumple los objetivos y competencias de la práctica.</p> <p>21. El docente presenta ausencia de planificación y coordinación previa para el desarrollo de la práctica.</p> <p>22. El docente permanece ausente durante la práctica.</p> <p>23. El docente inspira desconfianza en el estudiante.</p> <p>24. El docente demuestra comportamiento anti ético frente a los estudiantes.</p> <p>25. El docente de medicina demuestra bajo dominio de la práctica.</p> <p>26. El estudiante presenta faltas de oportunidad para realizar los procedimientos durante la práctica.</p> <p>27. El docente permanece pasivo ante el uso oportuno de los recursos que ofrece el laboratorio de anatomía.</p> <p>28. El docente facilita el aprendizaje del estudiante en la práctica.</p>
--	------------------------	---	--	--

		prácticos y casos clínicos	estudiante en la práctica. 12. El docente propicia el aprendizaje grupal de los estudiantes. 13. Durante la práctica el docente utiliza diversas técnicas dinámicas como laboratorios, demostraciones y re demostraciones. 14. Los criterios de evaluación son dados a conocer al iniciarse las prácticas. 15. La institución brinda las facilidades necesarias para el logro de las metas establecidas. 16. El número de estudiantes por docente de práctica facilita el aprendizaje. 17. El docente respeta el horario de práctica.	29. El docente solo propicia el aprendizaje individual de los estudiantes. 30. El docente designa tareas rutinarias al alumno en la práctica restándole importancia a la discusión de casos clínicos, laboratorios, etc. 31. Los criterios de evaluación son dados a conocer al finalizar las prácticas. 32. La institución dificulta las facilidades necesarias para el logro de las metas establecidas. 33. El número de estudiantes por docente de práctica impide el aprendizaje. 34. El docente permanece ausente durante la práctica.
		Sistemas de evaluación		
		Selección de grupos de practica		
		Número de estudiantes por docente.		
		Horario de práctica: pertinencias.		

ANEXO J

EDAD

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	17	6	3,0
	18	32	16,0
	19	42	21,0
	20	59	29,5
	21	29	14,5
	22	14	7,0
	23	6	3,0
	24	4	2,0
	25	4	2,0
	26	2	1,0
	27	1	,5
	28	1	,5
	Total	200	100,0

ANEXO K

SEXO

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	MASCULINO	75	37,5
	FEMENINO	125	62,5
	Total	200	100,0

ESTADO

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	SOLTERO	195	97,5
	CASADO	3	1,5
	CONVIVIENTE	2	1,0
	Total	200	100,0

EDAD*SEXO

Recuento

		SEXO		
		MASCULINO	FEMENINO	Total
EDAD	17	0	6	6
	18	13	19	32
	19	13	29	42
	20	24	35	59
	21	11	18	29
	22	5	9	14
	23	1	5	6
	24	3	1	4
	25	2	2	4
	26	2	0	2
	27	1	0	1
	28	0	1	1
Total		75	125	200

NIVEL DE SATISFACCION PRACTICA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	100	1	,5
	36	1	,5
	43	1	,5
	49	1	,5
	50	1	,5
	52	2	1,0
	53	1	,5
	55	2	1,0
	56	2	1,0
	57	2	1,0
	58	2	1,0
	59	7	3,5
	60	2	1,0
	61	7	3,5
	63	7	3,5
	64	10	5,0
	65	6	3,0
	66	9	4,5
	67	6	3,0
	68	9	4,5
	69	7	3,5
	70	11	5,5
	72	7	3,5
	73	9	4,5
	74	13	6,5
	75	23	11,5
	76	4	2,0
	77	4	2,0
	80	6	3,0
	81	4	2,0
	82	2	1,0
	83	4	2,0
	84	3	1,5
	85	3	1,5
	86	2	1,0
	88	1	,5

89	1	,5
90	6	3,0
91	1	,5
92	2	1,0
94	4	2,0
97	2	1,0
98	2	1,0
Total	200	100,0

NIVEL SATISFACCION TEORIA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	45	1	,5
	47	1	,5
	49	2	1,0
	51	2	1,0
	54	3	1,5
	55	4	2,0
	56	2	1,0
	57	5	2,5
	58	5	2,5
	59	4	2,0
	60	1	,5
	61	3	1,5
	62	5	2,5
	63	17	8,5
	64	8	4,0
	65	7	3,5
	66	5	2,5
	67	7	3,5
	68	9	4,5
	69	8	4,0
	70	6	3,0
	71	11	5,5
	72	8	4,0
	73	14	7,0
	74	6	3,0
	75	9	4,5

76	4	2,0
77	7	3,5
78	3	1,5
79	6	3,0
80	2	1,0
81	5	2,5
83	3	1,5
84	5	2,5
85	1	,5
86	2	1,0
87	1	,5
88	1	,5
89	1	,5
93	2	1,0
96	2	1,0
97	1	,5
98	1	,5
Total	200	100,0

NIVEL DE SATISFACCION SEGÚN CURSO MORFOFUNCIONAL

	GRADO SATIS TEORIA		
	BAJO	MEDIO	ALTO
MORFOFUNCIONAL I	51,5%	46,6%	1,9%
MORFOFUNCIONAL II	47,4%	48,5%	4,1%
Total	49,5%	47,5%	3,0%

	GRADO SATIS PRACTICA		
	BAJO	MEDIO	ALTO
MORFOFUNCIONAL I	35,0%	52,4%	12,6%
MORFOFUNCIONAL II	50,5%	44,3%	5,2%
TOTAL	42,5%	48,5%	9,0%